MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

ICEDIAL NO	
SERIAL NO.	
1 . /	
	TO 6/17
	ノフォ し J ~
, – ,	700
	<u> </u>

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLA	IM	S
------------	----	---

	AS F	ILED	AFTER 1* AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		Γ	
:	IND.	DEP.	IND.	DEP.		DEP.	1		IND.	DEP.]	
1								51				
2					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			52				
3				/		 		53	 		_	
5		<u>2</u>		/				<u>54</u> 55		·		
6		\mathcal{O}		/				56				
7		m		/				57			上	
8		77)		1				58			一	
9		O.		/				59				
0		W.						60				
1	/	()						61				
2	_′ -		_/_					62			L	
3		-						63				
4	/		- 4	/				64			<u> </u>	
6		/		—		-	-{ I	65			_	
7		v		 		1	-{ I	66			H	
8	/			/.		<u> </u>	1 I	68	····		H	
9	•	Ò	•	7			1 1	69				
)		$\widetilde{\mathscr{D}}$				···	1 1	70			卜	
i					77.50		1 1	71			一	
							1	72				
								73				
] [74				
٠					,			75				
							Į Į	76				
\dashv		·····					4	77			L	
-			···				-	· 78			L	
4							1 1	79	, 		H	
1		·					1 }	80 81			H	
		×		, , , , , ,			1 I	82			H	
٦							1 I	83			r	
							1 1	84				
] [85				
] [86				
								87			L	
				•			∤ 	88				
	<u> </u>						- I	89			_	
					7		╂	90 91			┝	
			,				1 }	92			H	
1							1 }	93			-	
							1 1	94				
					,] [95				
] [96				
								97				
_							1 1	98			<u> </u>	
							{	99				
) AL			• //				4 J	100 TOTAL			L	
		-	4	•		•		IND.		•		
AL P.		4	17	4		4		TOTAL DEP.		4		
EP. TAL			7 1			~ cot		TOTAL			H	
IMS	4 7 7		20					CLAIMS				

19		···		·	<u></u>		
	AS FILED			TER ndment	AFTER 2 ™ AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51							
52							
53		4					
54		·					
55				1			
56		V	-				
57							
58				. [
59							
60							
61							
62							
63			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
64					A (C)	-	
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71			ļ				
72							
73							
74			<u> </u>				
75 75							
76							
77							
· 78							
79				·			
80					i		
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91			, , , , ,				
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							
TOTAL IND.		1		1		1	
TOTAL		▼		▼		•	
DEP.		4				(
TOTAL CLAIMS							